



GROUPE HOSPITALIER
SAINTES - SAINT-JEAN-D'ANGÉLY



RÉGION
**Nouvelle-
Aquitaine**



Institut de Formation des Métiers de la Santé du Groupe Hospitalier Saintes - Saint Jean d'Angély

SÉLECTION AIDE-SOIGNANTE 2026 : FICHE D'INSCRIPTION

Madame Monsieur

Nom de naissance : Nom d'usage :

Prénoms : Nationalité :

Date et lieu de naissance : / / à dépt/pays

Adresse :

Code postal Ville

Téléphone. ... /... /... /... /... Email@

Quel **diplôme le plus élevé** avez-vous obtenu ? Année

I. STATUT ACTUEL :

Salarié

CDI CDD / secteur public privé

Nom et adresse de l'employeur :

Sans emploi

Demandeur d'emploi (fournir l'attestation)

Scolarisé (e) en classe de

Autre précisez.....

II. **ETES-VOUS INTERESSE PAR UNE FORMATION EN APPRENTISSAGE ?** OUI NON

Si oui, veuillez vous rapprocher du CFA sanitaire et social de Niort (cf. page 4 de la notice)

III. **SOUHAITEZ-VOUS SIGNALER UNE SITUATION DE HANDICAP QUI NECESSITERAIT UN AMENAGEMENT DE FORMATION ?** OUI NON

IV. **DIFFUSION DES RESULTATS SUR INTERNET :** ACCORD REFUS

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et avoir pris connaissance du règlement intérieur de la sélection pour l'entrée en IFAS du Groupe Hospitalier Saintes - Saint Jean d'Angély

A _____, le _____,
Signature (et celle des parents si candidat mineur)

Clôture des inscriptions le 15 juin 2026

Nom et prénom

Cochez les pièces que vous mettez dans votre dossier et classez vos documents selon La numérotation

| | |
|--|---|
| | 1° La fiche d'inscription |
| | 2° Trois enveloppes format 110 X 220 et à fenêtre Et trois timbres au tarif en vigueur pour lettre 20 gr |
| | 3° Photocopie d'une pièce d'identité ; recto verso en cours de validité (Carte Nationale d'Identité ou Passeport) |
| | 4° Une lettre de motivation manuscrite |
| | 5° Un curriculum vitae |
| | 6° Un document manuscrit relatant au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas deux pages |
| | 7° La copie des diplômes ou titres (traduits en français) |
| | 8° Le cas échéant, la copie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires |
| | 9° Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs) |
| | 10° Pour les ressortissants étrangers, un titre de séjour valide à l'entrée en formation |
| | 11 Une attestation de niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2 du cadre européen commun de référence pour les langues du Conseil de l'Europe. A défaut, tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral. |
| | 12 Autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'aide-soignant |

Ne pliez pas vos documents, mettez-les dans une enveloppe format A4

